

高 額 医 療 費 資 金 貸 付 申 込 書

被 保 者 記 入 欄	貸付申込金額 金 円				
	申込限度額	高額療養費支給見込額×80% = 資金の貸付限度額(千円未満端数は除く)			
	被保険者証の 記号・番号		事業所の名称		
	フリガナ		被保険者 資格取得 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 令和	
	被保険者氏名				
	申込事由 及び 資金明細	患者名			
		診療年月	令和 年 月 日		
		医療機関名 (支払先)			
		資 金 内 訳	所要資金 :	円	
			うち自己資金 :	円	
		本件借入金 :	円		
添付書類	○医療機関の発行した請求書または領収書				
	1.	円	} 合計=		
	2.	円			
	3.	円			
	○その他				
償還方法の 特約	令和 年 月 日 貴組合が支給予定の高額療養費をもって償還しますが、高額療養費支給時にその支給金を下記口座に入金することなく、即時に直接融資回収金に充当処理されることに異議はありません。				
<p>貴健康保険組合高額医療費資金貸付規定に基づき、上記のとおり借入の申込をしますのでご承認願います。 なお、償還に際しましては、同規定を遵守する他、上記償還方法の特約をいたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">北洋銀行健康保険組合 理事長殿</p> <p style="text-align: center;">融資申込者氏名:</p>					
払込希望金融機関	銀行	支店	普通預金	口座番号	

貸 付 決 定 伺	起案(受付) 年 月 日	令和 年 月 日	決裁 年月	令和 年 月 日	理事長	常務 理事	事務長	担当	
	決 定	令和 年 月 日							
	貸付限度額	①高額療養費支給見込額×80% = ②資金の貸付限度額(千円未満端数は除く)							
		①の額(円) × 80% = ②の額(円)							
融資残高の有無 及び金額	有 : 無	円	貸付 NO 貸付決定額	貸付 NO:	円	送金 年月	令和 年 月 日		

北 洋 銀 行 健 康 保 険 組 合